



**Istituto Comprensivo Statale
ALTAVILLA MILICIA**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale
Via Caduti di Nassiriya, 4
90010 - Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
Tel. 091 951037 E-Mail paic811008@istruzione.it
PEC paic811008@pec.istruzione.it



ALLEGATO SCHEDA A

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell' **I.C.S. ALTAVILLA MILICIA**

- sottoscritt _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
- Cellulare _____ cellulare _____
- Mail _____ PEC _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

- sottoscritt _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
- Cellulare _____ cellulare _____
- Mail _____ PEC _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,



Istituto Comprensivo Statale ALTAVILLA MILICIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale
Via Caduti di Nassiriya, 4
90010 - Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
Tel. 091 951037 E-Mail paic811008@istruzione.it
PEC paic811008@pec.istruzione.it



CHIEDE

l'iscrizione del ___bambin___ _____

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2025-2026**

(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
oppure

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

AUTODICHIARAZIONE

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

- 1 bambin ___ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- Cellulare _____ cellulare _____

- Mail _____ PEC _____

Firma di autocertificazione* _____

Firma di autocertificazione* _____

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



**Istituto Comprensivo Statale
ALTAVILLA MILICIA**

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale*
Via Caduti di Nassiriya, 4
90010 - Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
Tel. 091 951037 E-Mail paic811008@istruzione.it
PEC paic811008@pec.istruzione.it



Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa visione *

FIRMA _____

FIRMA _____

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DI ENTRAMBI I GENITORI**
- **FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DELL'ALUNNO**
- **FOTOCOPIA CERTIFICATO DELLE VACCINAZIONI**



**Istituto Comprensivo Statale
ALTAVILLA MILICIA**

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale*
Via Caduti di Nassiriya, 4
90010 - Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
Tel. 091 951037 E-Mail paic811008@istruzione.it
PEC paic811008@pec.istruzione.it



ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Firma*

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____



**Istituto Comprensivo Statale
ALTAVILLA MILICIA**

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale*

Via Caduti di Nassiriya, 4
90010 - Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
Tel. 091 951037 E-Mail paic811008@istruzione.it
PEC paic811008@pec.istruzione.it



Scuola _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo



Istituto Comprensivo Statale
ALTAVILLA MILICIA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale



Via Caduti di Nassiriya, 4
90010 - Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
tel 951037 peo paic811008@istruzione.it
pec paic811008@pec.istruzione.it

I.C.S. ALTAVILLA MILICIA
Prot. 0000466 del 16/01/2025
V (Uscita)

Altavilla Milicia, 16/01/2025

Circolare n° 195

All'ALBO- SITO WEB
Ai genitori degli alunni
Ai docenti
AI DSGA

Oggetto: Iscrizioni alunni alla scuole dell'infanzia per l'a.s. 2025-2026

Con la presente si comunica che anche per l'anno scolastico 2025/2026 la domanda di nuova iscrizione è cartacea e dovrà essere utilizzato il modulo presente nel sito web del nostro Istituto o a disposizione presso la portineria del plesso di via Caduti di Nassiriya; una volta compilato il suddetto modulo dovrà essere consegnato in segreteria (rivolgersi agli assistenti amministrativi Caterina Andò e Piernicola Cervellione) dal 21 gennaio al 10 febbraio 2025.

Le conferme degli alunni già frequentanti si effettueranno su modulo cartaceo, disponibile sul sito dell'Istituzione scolastica o presso la Scuola dell'Infanzia (plesso Belvedere).

I genitori/affidatari/tutori degli alunni che si iscriveranno dovranno portare a scuola, oltre al modulo di iscrizione, anche i documenti allegati alla presente circolare.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Alessia Maione
(Firma autografa omessa ai sensi dell'Art.3 del D.Lgs n.39/1993)



Istituto Comprensivo Statale

ALTAVILLA MILICIA

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale*



Via Caduti di Nassiriya, 4

90010 - Altavilla Milicia (PA)

C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008

TUTELA DELLA PRIVACY PER IMMAGINI E VIDEO

Il presente documento deve essere sottoscritto, in caso di minore età, da chi ne esercita la responsabilità genitoriale, in base alle indicazioni di seguito riportate.

MINORENNE INTERESSATO

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINI E VIDEO

Nel caso di genitori anche solo effettivamente separati (in mancanza di un provvedimento giudiziale) o divorziati è necessaria l'autorizzazione da parte di entrambi.

La sottoscritta (madre)	
nata a	
il (gg.mm.aaaa)	
Il sottoscritto (padre)	
nato a	
il (gg.mm.aaaa)	
Genitore/i dell* student*	
nato a	

il (gg.mm.aaaa)	
-----------------	--

con riferimento alla pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web dell'istituzione scolastica, sui canali ufficiali Social (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube), sul giornale scolastico, nonché, nel caso di eventi pubblici o di rilevante interesse pubblico, all'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo esclusivamente divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola e come documentazione di un momento altamente positivo per la comunità scolastica e finalizzato alla partecipazione delle attività/progetti, previste nell'ambito del PTOF d'Istituto e per tutte le attività connesse con la didattica per le quali sarà opportuno riprendere immagini/video

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO

Alla scuola alla diffusione sul sito web istituzionale della scuola e sul giornale scolastico delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO

Alla scuola alla pubblicazione/diffusione di tali immagini attraverso i canali social della scuola (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube) e al trasferimento in Paesi terzi e/o Organizzazioni internazionali extra UE (in quanto attività di trattamento questa connaturata all'interazione con i social network indicati). Il consenso è facoltativo e potrà essere revocato in qualunque momento; l'eventuale rifiuto o revoca del consenso alla diffusione e al trasferimento comporterà la mancata pubblicazione dei dati sui canali social.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

L'Istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte.

Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

Data

Firma*

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt. 316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile il secondo genitore, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

[] Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno/a non è reperibile o si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e condivide quanto dichiarato in questo modulo.

Firma* _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679

L'Istituto Comprensivo Altavilla Milicia (con sede in Via Caduti di Nassiriya, 4 90010 - Altavilla Milicia (PA), Tel. 091 951037 E-Mail paic811008@istruzione.it PEC paic811008@pec.istruzione.it.) è il Titolare del trattamento.

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente indirizzo mail: privacy.sicilia@liquidlaw.it.

Il Titolare tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività ivi svolte, ivi compresa per la realizzazione di progetti finanziati. Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari. I dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR. Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma è necessario un consenso specifico per la diffusione attraverso il sito web istituzionale e un separato consenso per l'eventuale pubblicazione e diffusione attraverso i canali social della scuola (in quanto ciò comporta anche un trasferimento di dati in Paesi extra UE). Per le esigenze strettamente legate al perseguimento delle finalità sopra specificate, infatti, alcuni dati potranno essere trasferiti in Paesi Extra UE - ad esempio quando interagiamo tramite social network (es. Facebook, Whatsapp, YouTube, Twitter, Instagram, Telegram) – e il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate. Il trattamento non ha ad oggetto categorie particolari di dati (come per es. quelli attinenti alla salute) o dati giudiziari. Non vengono eseguiti trattamenti automatizzati o di profilazione dei dati personali conferiti. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR. I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente. Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento ci si può avvalere del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini. I dati trattati per le finalità di cui sopra saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori dell'Istituto Scolastico autorizzati al trattamento ex art. 29 GDPR. I dati trattati saranno pure accessibili a persone fisiche o giuridiche che prestano attività di consulenza o di servizio verso l'Istituto ai fini dell'erogazione dei servizi di registrazione e montaggio. In questo caso, tali soggetti svolgeranno la funzione di responsabile del trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 del Regolamento. L'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento è conoscibile a mera richiesta presso la sede del titolare.

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. Altavilla Milicia

Oggetto: delega a prelevare i minori dalla scuola.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ e residente a/ad _____

e

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ e residente a/ad _____

genitori/ affidatari/tutori dell'alunno/a _____,

iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe _____ della sezione _____

nella scuola

- dell'infanzia
- primaria
- secondaria

DELEGA

le seguenti persone maggiorenni (massimo 3) a prelevare da scuola, il/la proprio/a figlio/a per eventuali ed eccezionali esigenze familiari, personali e/o di salute

Cognome	Nome	Qualifica (nonno/a,zio/a, fratello/sorella maggiorenne, a amico/a di famiglia, etc)	Numero del Documento di Identità

--	--	--	--

Si allega alla presente fotocopia dei documenti d'identità dei deleganti e dei delegati.

Firma di entrambi i genitori/affidatari/tutori

Nel caso in cui uno dei genitori/affidatari/tutori fosse impossibilitato a firmare la delega, si farà pervenire all'indirizzo mail dell'Istituto paic811008@istruzione.it una delega, corredata di fotocopia del documento di identità, in cui si indica il genitore/tutore/affidatario presente come unico delegato alla firma.

AUTORIZZAZIONE USCITE NEL TERRITORIO

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore/affidatario

e

il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore/affidatario

dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ plesso _____

AUTORIZZANO

l'alunno/a a partecipare alle uscite scolastiche nel territorio previste dai docenti di classe, e che non prevedono l'uso di mezzi di trasporto.

Data,

FIRMA



**Istituto Comprensivo Statale
ALTAVILLA MILICIA**
*di Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo musicale*
Via Caduti di Nazziya, 4
90010 Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
PEO: paic811008@istruzione.it
PEC: paic811008@pec.istruzione.it
tel. 091 951037



DICHIARAZIONE LIBERATORIA
G-Suite for Education

Il/La sottoscritt_ _____

genitore/tutore/affidatario di _____ della classe _____

della scuola dell'infanzia/ primaria/ secondaria di 1° grado

e

il/la sottoscritt_ _____

genitore/tutore/affidatario di _____ della classe _____

della scuola dell'infanzia/ primaria/ secondaria di 1° grado

AUTORIZZA

l'I.C.S. di Altavilla Milicia (PA) a creare una casella mail con estensione @icsgagliano.edu.it al proprio/a figlio/a nonché l'utilizzo, da parte dell'alunno/a suindicato, della piattaforma G Suite for Education, gestita dall'I.C.S di Altavilla Milicia.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti;
- di essere a conoscenza che le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente all'alunno, che dovrà custodirle con cura e riservatezza;
- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma Google Suite for Education (come da Regolamento pubblicato);
- di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale.

Altavilla Milicia, _____/2024

Firma del genitore/tutore/affidatario _____

Firma del genitore/tutore/affidatario _____

MODULO INTOLLERANZE / ALLERGIE / FARMACI

I sottoscritti Sig. _____ e Sig.ra _____
genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare instampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

- che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco _____

Posologia _____

Farmaco _____

Posologia _____

Farmaco _____

Posologia _____

Data,

Firma di entrambi i genitori

Sig. _____ Sig.ra _____
